

# Vårdsamverkan inom kvinnokliniken

## Förändringar sedan föregående version

Inga förändringar sedan föregående version. Dokumentet kommer behöva uppdateras efter sammanslagning BB/neo

## Sammanfattning

Rutin som beskriver åtgärder, insatser vid hög arbetsbelastning eller låg bemanning samt risk för överbeläggningar på kvinnoklinikens enheter.

## Förutsättningar

Alla chefer på kliniken ansvarar för sin verksamhet och ytterst har verksamhetschefen det övergripande ansvaret. När ordinarie chefer inte är i tjänst har arbetsledande sjuksköterska/barnmorska tillsammans med bakjouren ansvaret.

## Genomförande

### Handläggning

- Vid risk för fullbelagd förlossning** sker en kommunikation mellan vårdenhetschefer på förlossningen och BB som säkerställer en plan så långt som möjligt inför kommande arbetspass. Denna plan ska vara väl känd av BB, gynekologiavdelningen och förlossningen.

Under jourtid ska sektionsledare på förlossningen informera aktuell bakjour samt arbetsledande sjuksköterska/barnmorska på BB och gynekologiavdelning.

Förlossningen kan under begränsad tid koppla sin inkommande telefon till BB, anknytning 1701. Sektionsledare på förlossningen ansvarar då för att informera BB före och efter vidarekoppling av telefonen och orsaken till åtgärden.

## **2. Vid risk för fullbelagd förlossning och BB-avdelning kan patienter placeras på gynekologiavdelningens ordinarie vårdplatser**

\* 8+1 platser måndag - fredag

\* 5+1 platser fredag eftermiddag – söndag kväll

Under helg kan de stängda ordinarie vårdplatserna användas. BB-avdelningen ansvarar för bemanningen och beslutar om förstärkning.

## **Arbetsordning vid placering av obstetrisk patient på gynekologiavdelning**

I första hand ska nedanstående kategorier av patienter placeras på gynekologiavdelningen:

\* BB – ”Gröna patienter” enligt gällande checklista, ”Hemgång inom 24-timmar”.

\* Mamma med barn inskriven på neonatalavdelningen.

BB-avdelningen har huvudansvaret för patienterna och de är inskrivna som sidoplacerade BB-patienter på gynekologiavdelningen. Vid varje personalskifte sker en kommunikation mellan gynekologiavdelningen och BB-avdelningen. Ansvaret ligger på gynekologiavdelningen där patienten ligger.

BB-avdelning ansvarar tillsammans med gynekologiavdelning för när patient kan överföras.

Då BB-patient är placerad på gynekologiavdelningen ska medarbetare där lämna över informationen "Första dygnet", finns att hämta på SharePoint/BB-enhet/Arbetsmaterial/Patientinformation.

Patient som vårdas på förlossningen eller gynekologiavdelningen post partum ska erhålla ett "BB-ankomstsamtal inom 12 timmar"/BB-mappen, av personal vid förlossningen eller BB.

Vid akut dåligt barn på gynekologiavdelning, förflyttas barnet omgående till BB:s akutrum och kontakt tas på anknytning 1701. BB larmar på lila larmknapp och möter upp inne på BB.

Vid akut dålig mamma på gynekologiavdelning, sök aktuell jour.

Förlossningen kan under begränsad tid koppla sin inkommande telefon till BB, anknytning 1701. Sektionsledare på förlossningen ansvarar då för att informera BB före och efter vidarekoppling av telefonen och orsaken till åtgärden.

Barnmorskekompetens kan ibland saknas på gynekologiavdelning. Bedömning av situationen görs i varje särskilt fall utifrån vårdbehov och personalresurser. BB:s, förlossningens och gynekologimottagningens kompetens kan behövas som stöd till personalen.

## Uppföljning

Följsamhet till gällande rutin måste säkerställas, avvikelser måste rapporteras.

## Dokumentinformation

För innehållet svarar

Krister Fransson, vårdenhetschef förlossning, kvinnokliniken, SÄS

Eva Kylmander, vårdenhetschef BB, kvinnokliniken, SÄS

Teresa Hjelmäng, vårdenhetschef gynekologi, kvinnokliniken, SÄS

Fastställt av

Karolina Andersson, verksamhetschef, VO kvinna-barn, SÄS

Nyckelord

Vårdsamverkan, överbeläggningar, arbetsledande, fullbelagd, sektionsledare, vårdplatser, bemanningen, arbetsordning, sidoplacerade, akutrum, vårdbehov, personalresurser, kompetens, BB, förlossning, gynekologiavdelning

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Kvinnoklinik

**Innehållsansvar:** Krister Fransson, (krifr2), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9641-1173499273-198

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2025-10-01

**Giltig till:** 2027-10-01